
- Al Dirigente Scolastico
della Scuola Media Statale

Oggetto: Richiesta di ESONERO dall'EDUCAZIONE FISICA.

Il Sottoscritto _____,

Genitore dell'alunn_____

nat__ a _____ il _____, della classe _____,

sede/s.s. _____,

CHIEDE

ai sensi dell'art. 3 della legge 7.2.58, n. 88 e della C.M. 3.10.59, n. 401,

L'ESONERO TOTALE PERMANENTE (E.T.P.) per l'anno scolastico _____,

L'ESONERO TOTALE TEMPORANEO (E.T.T.) dal _____ al _____,

L'ESONERO PARZIALE PERMANENTE (E.P.P.) per l'anno scolastico _____,

L'ESONERO PARZIALE TEMPORANEO (E.P.T.) dal _____ al _____.

Allego alla presente l'attestazione diagnostica.

Con osservanza.

Firma _____